

記入例

住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和 5年 9月 1日

富谷市長宛

申請者 ふりがな とみや たろう
富谷 太郎

住所(居住地) 富谷市富谷坂松田30番地

電話番号 080-0000-0000

被接種者との続柄 本人 同居の親族
 その他 ()

●本人確認書類
・申請者が本人でない場合は、本人確認書類の写しをいただきます。

●接種券

富谷市において、予防接種を受けたいので、下記のとおり、住所地外接種届を提出いたします。

用途	<input type="checkbox"/> 初回接種（1、2回目接種）用 <input type="checkbox"/> 3回目接種用 <input type="checkbox"/> 4回目接種用 <input type="checkbox"/> 5回目接種用 <input type="checkbox"/> 6回目接種用 <input checked="" type="checkbox"/> 7回目接種用										
被接種者	ふりがな										
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ									
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒●●●●-●●●● 山形県山形市中桜田○-○-○								
	居住先住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒								
生年月日	昭和40年 4月 1日										
接種券番号（10桁）	1	0	3	8	1	0	3	8	0	0	
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種 <input type="checkbox"/> 2回接種 <input type="checkbox"/> 3回接種 <input type="checkbox"/> 4回接種 <input type="checkbox"/> 5回接種 <input checked="" type="checkbox"/> 6回接種										
届出理由	<input checked="" type="checkbox"/> 単身赴任者 <input type="checkbox"/> 遠隔地へ下宿中の学生 <input type="checkbox"/> 里帰り出産による帰省等 <input type="checkbox"/> その他やむを得ない事情があり住民票所在地外に居住している ()										
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒 住所地外接種届出済証を送付する住所をご記入ください									